

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 190/AR/12	DATA SINISTRO 06/10/2012	ORA 13.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF	
MATR. AGENTE 149950	COGNOME LANZOLLA	NOME MASSIMO	Codice Fiscale LNZMSM73A09L049Z	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-01-73	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIALE DEI COLIBRI' S.N.C.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5080915S	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 10/04/2000
			SCADENZA PATENTE 07/04/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
GIULIANI VERONICA - Nata a Taranto il 08/12/1975				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

UN VIAGGIATORE CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

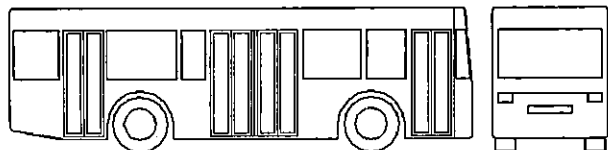


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

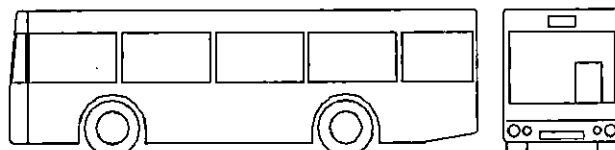
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS****DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE****DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE**

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 18349 DEL 22/10/2012 INOLTATA DALL'AVV. MARIA GRAZIA CONVERTINI PER CONTO DELLA SIG.RA GIULIANI VERONICA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE LANZOLLA MASSIMO:

ALLE ORE 13.20 CIRCA, MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, ALL'ALTEZZA DI VIA CRISPI, DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA E RIPRESO LA MARCIA, IL BUS SI FERMAVA DI COLPO IN QUANTO ACCIDENTALMENTE LA PORTA CENTRALE SI RIAPRIVA PARZIALMENTE.

PER EFFETTO DI CIO' SI ATTIVAVA IL FRENO DI EMERGENZA CHE BLOCCA IL MEZZO FACENDO COSI' SBALLOTARE TUTTA L'UTENZA A BORDO (IL BUS ERA PIENO DI PASSEGGERI).

PERCORSI POCHI METRI UN VIAGGIATORE MI RIFERIVA CHE UNA SIGNORA A SEGUITO DEL CITATO EPISODIO AVEVA SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DEGLI OCCHIALI. LA SIGNORA NON MI RIFERIVA DIRETTAMENTE QUANTO ACCADUTO E CONTINUAVA A RIMANERE SEDUTA NELLA PARTE CENTRALE DEL BUS FINO ALL'ARRIVO AL CAPOLINEA

QUANDO SONO ARRIVATO AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE IL COLLEGA BOTTARI MI RIFERIVA CHE UNA SIGNORA, APPENA SCESA DAL BUS DA ME CONDOTTO, SI ERA RECATA DA LUI PER SEGNALARE IL FATTO.

LA STESSA SIGNORA CONFERMAVA AL COLLEGA DI AVER SUBITO SOLO IL DANNEGGIAMENTO DEGLI OCCHIALI E NON RILASCIAVA LE PROPRIE GENERALITA'.

N.B. PRECISO CHE IL FATTO NON AVVENIVA IN VIA LEONIDA COME INDICATO NELLA RICHIESTA LEGALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE
☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

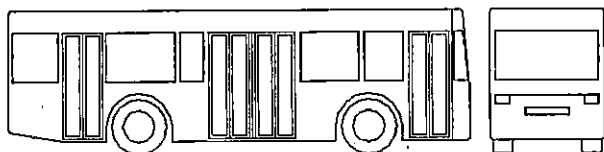
Il Conducente

TA 08/11/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

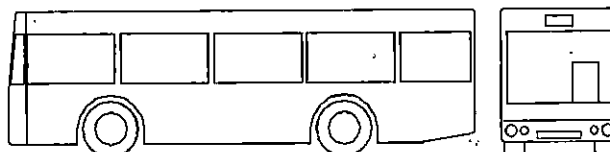
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 18349 DEL 22/10/2012 INOLTRATA DALL'AVV. MARIA GRAZIA CONVERTINI PER CONTO DELLA SIG.RA GIULIANI VERONICA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE LANZOLLA MASSIMO:

ALLE ORE 13.20 CIRCA, MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, ALL'ALTEZZA DI VIA CRISPI, DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA E RIPRESO LA MARCIA, IL BUS SI FERMAVA DI COLPO IN QUANTO ACCIDENTALMENTE LA PORTA CENTRALE SI RIAPRIVA PARZIALMENTE.

PER EFFETTO DI CIO' SI ATTIVAVA IL FRENO DI EMERGENZA CHE BLOCCA IL MEZZO FACENDO COSI' SBALLOTARE TUTTA L'UTENZA A BORDO (IL BUS ERA PIENO DI PASSEGGERI).

PERCORSI POCHI METRI UN VIAGGIATORE MI RIFERIVA CHE UNA SIGNORA A SEGUITO DEL CITATO EPISODIO AVEVA SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DEGLI OCCHIALI. LA SIGNORA NON MI RIFERIVA DIRETTAMENTE QUANTO ACCADUTO E CONTINUAVA A RIMANERE SEDUTA NELLA PARTE CENTRALE DEL BUS FINO ALL'ARRIVO AL CAPOLINEA QUANDO SONO ARRIVATO AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE IL COLLEGA BOTTARI MI RIFERIVA CHE UNA SIGNORA, APPENA SCESA DAL BUS DA ME CONDOTTO, SI ERA RECATA DA LUI PER SEGNALARE IL FATTO.

LA STESSA SIGNORA CONFERMAVA AL COLLEGA DI AVER SUBITO SOLO IL DANNEGGIAMENTO DEGLI OCCHIALI E NON RILASCIAVA LE PROPRIE GENERALITA'.

N.B. PRECISO CHE IL FATTO NON AVVENIVA IN VIA LEONIDA COME INDICATO NELLA RICHIESTA LEGALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 08/11/2012

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 190/AR/12	DATA SINISTRO 06/10/2012	ORA 13.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 560	TARGA AUTOBUS DG 438 BF	
MATR. AGENTE 149950	COGNOME LANZOLLA	NOME MASSIMO	Codice Fiscale LNZMSM73A09L049Z	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-01-73	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIALE DEI COLIBRI' S.N.C.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5080915S	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 10/04/2000
			SCADENZA PATENTE 07/04/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
GIULIANI VERONICA - Nata a Taranto il 08/12/1975				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
UN VIAGGIATORE CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE	

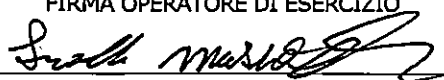
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 560 **DATA** 06.10.2022

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>027</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>04:25</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>14:50</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____:

ALLA FERMA RIPARTIVO E LA MACCHINA
SI FERMA DA SOLA SI APRIVA LA PORTA
CENTRALE ORE 12:55.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

Taranto, li 30 OTT. 2012

Prot. 18918 UAG

RACCOMANDATA A.P.

Egr. Sig.
Lanzolla Massimo
Via dei colibri s.n.
74020 - LEPORANO (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 190/AR/12

Con nota pervenuta in data 22/10/2012, lo studio legale Avv. Maria Grazia Convertini ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **06/10/2012 ore 13.20 circa in Via Leonida** (una viaggiatrice a bordo del bus n.560 linea 8 riportava lesioni e danneggiamento degli occhiali, a causa brusca frenata dell'autista).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 560 linea 8, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.




IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

BARI C.M.P.
Poste

08.11.12

142280203579

Numero

Italiane

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc. _____

Egr. Sig.

Lanzolla Massimo

Via dei colibrì s.n.

74020 - LEPORANO (TA)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

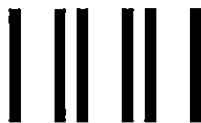
Stello dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

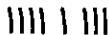
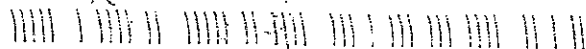
EP2159/EP2160 - Mod. 23 /P - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

Da restituire a

A.M.A.f. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



190/Ae/12



Taranto, li 26/10/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.192/AR/12 del 09/10/2012
Utente: **Latagliata Silvio** Nato a Taranto il 11/11/1958

Sinistro n.190/AR/12 del 06/10/2012
Utente: **Giuliani Veronica** Nata a Taranto il 08/12/1975 (abb.D1717)

Sinistro n.187/AR/12 del 12/10/2012
Utente: **Malagnino Fiora** Nata a Manduria il 11/06/1960

Si prega di comunicare se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

Prot. N. 18896
29 OTT. 2012

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BIANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SG	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

[Handwritten signature]

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 06/10/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000084
- AMAT SPA (DG438BF) / GIULIANI VERONICA - NS. RIF. 190/AR/12

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 25/10/2012 12.49

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 18349 del 22/10/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. M. Grazia Convertini per conto della Sig.ra Giuliani Veronica.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Lanzolla Massimo, alla guida del bus n.560 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

190AR12.giuliani.PDF

90.4 KB

190/2012

STUDIO LEGALE
AVV.M.GRAZIA CONVERTINI
VIA SORCINELLI,n°34
Tel.Fax 099/7354778- CELL.3387483614
74100 TARANTO

Taranto, 17/10/2012

Spett.le
Allianz Ass.ni
Via Largo Ugo Ineri, n°01
20122 Milano

Spett.le
A.M.A.T.
Uff.Sinistri
Via C.Battisti n°657
74121 Taranto

Prot. n° 183h9
22 OTT. 2012

DEI	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
ING	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
SA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
FC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
CF	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO TECNICO	☐
ING	RAZIONERIA ECONOMICA	☐
SA	SERVIZIO	☐

Oggetto:Richiesta di risarcimento ai sensi della legge n.990/1969,ora sostituita dal D.L. n.209 del 07.09.2005, in riferimento al sinistro avvenuto in data 06/10/2012, alle ore 13.20 circa avvenuto in Taranto alla Via Leonida.

PARTE DANNEGGIATA: Sig. ra Giuliani Veronica, nata a Taranto l'8.12.1975,C.F.GLNVNC75T48L049D. Passeggera con abbonamento n° D1717 annuale.

Ha riportato lesioni personali.

CONTROPARTE: A.M.A.T proprietaria del BUS tg. DG438BF, linea n°8 .

MODALITA' DEL FATTO: il giorno del sinistro, mentre la mia cliente viaggiava come passeggero nel bus su citato, riportava lesioni e danneggiamento degli occhiali ,a causa di una brusca frenata fatta dall'autista, si recava presso il Pronto Soccorso, dove le veniva diagnosticata sospetta abrasione corneale da trauma OD;

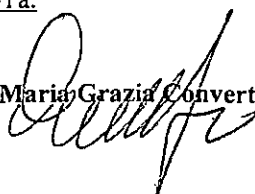
In nome e per conto della mia cliente, che ai fini del risarcimento in oggetto elegge domicilio in questo studio e per ratifica del mandato conferitomi sottoscrive con me la presente, vi invito a provvedere alla richiesta del complessivo risarcimento del danno fisico riportato alla sua persona, nelle circostanze di tempo e di luogo a margine indicate, per fatto e per colpa del conducente del veicolo di controparte.

Vi rendo noto che nell'affidarmi la tutela dei suoi interessi, la mia cliente mi ha dato incarico di trattare in sua vece, la liquidazione in via bonaria e di esperire, occorrendo, l'azione risarcitoria nei confronti dei responsabili.

Con la presente invito codesta compagnia a sottoporre a visita medico-legale la mia cliente Sig.ra Giuliani Veronica, in qualità di trasportata, al fine di quantificare eventuali postumi invalidanti derivanti dall'incidente de quo, eleggendo lo stesso domicilio presso il mio studio sito in Taranto, alla via Sorcinelli,n°34-Ta.

Distinti saluti.

Avv. Maria Grazia Convertini



STUDIO LEGALE
AVV. M. GRAZIA CONVERTINI
VIA SORCINELLI N. 34
TEL./FAX: 099/7354778
74100 TARANTO

omandata

€ 3,90

1610 - 74121



Poste Italiane



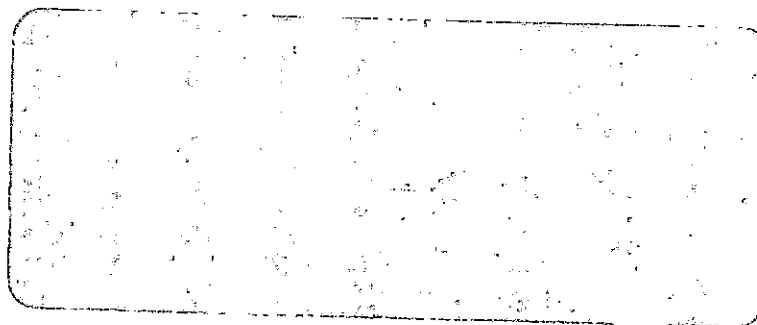
74100 - 74121 TARANTO 10 (TA)

19.10.2012 08.47

13658566195-1



R



Prof. N.

08 NOV. 2012

#	PRESIDENTE	☐
27	DIRETTORE GENERALE	☐
28	DIRETTORE COMMERCIALE	☐
29	DIRETTORE TECNICO	☐
30	CAPOGRUPPO	☐
31	CAPOGRUPPO	☐
32	CAPOGRUPPO	☒
33	CAPOGRUPPO	☐
34	CAPOGRUPPO	☐
35	CAPOGRUPPO	☐
36	CAPOGRUPPO	☐
37	CAPOGRUPPO	☐
38	CAPOGRUPPO	☐
39	CAPOGRUPPO	☐
40	CAPOGRUPPO	☐
41	CAPOGRUPPO	☐
42	CAPOGRUPPO	☐
43	CAPOGRUPPO	☐
44	CAPOGRUPPO	☐
45	CAPOGRUPPO	☐
46	CAPOGRUPPO	☐
47	CAPOGRUPPO	☐
48	CAPOGRUPPO	☐
49	CAPOGRUPPO	☐
50	CAPOGRUPPO	☐
51	CAPOGRUPPO	☐
52	CAPOGRUPPO	☐
53	CAPOGRUPPO	☐
54	CAPOGRUPPO	☐
55	CAPOGRUPPO	☐
56	CAPOGRUPPO	☐
57	CAPOGRUPPO	☐
58	CAPOGRUPPO	☐
59	CAPOGRUPPO	☐
60	CAPOGRUPPO	☐
61	CAPOGRUPPO	☐
62	CAPOGRUPPO	☐
63	CAPOGRUPPO	☐
64	CAPOGRUPPO	☐
65	CAPOGRUPPO	☐
66	CAPOGRUPPO	☐
67	CAPOGRUPPO	☐
68	CAPOGRUPPO	☐
69	CAPOGRUPPO	☐
70	CAPOGRUPPO	☐
71	CAPOGRUPPO	☐
72	CAPOGRUPPO	☐
73	CAPOGRUPPO	☐
74	CAPOGRUPPO	☐
75	CAPOGRUPPO	☐
76	CAPOGRUPPO	☐
77	CAPOGRUPPO	☐
78	CAPOGRUPPO	☐
79	CAPOGRUPPO	☐
80	CAPOGRUPPO	☐
81	CAPOGRUPPO	☐
82	CAPOGRUPPO	☐
83	CAPOGRUPPO	☐
84	CAPOGRUPPO	☐
85	CAPOGRUPPO	☐
86	CAPOGRUPPO	☐
87	CAPOGRUPPO	☐
88	CAPOGRUPPO	☐
89	CAPOGRUPPO	☐
90	CAPOGRUPPO	☐
91	CAPOGRUPPO	☐
92	CAPOGRUPPO	☐
93	CAPOGRUPPO	☐
94	CAPOGRUPPO	☐
95	CAPOGRUPPO	☐
96	CAPOGRUPPO	☐
97	CAPOGRUPPO	☐
98	CAPOGRUPPO	☐
99	CAPOGRUPPO	☐
100	CAPOGRUPPO	☐



0004
MSI200859A80010001 01 RMD1
01165725 MTA74B29002872
143 2

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

[illegible]

Milano, 31/10/2012

Richiesta di segnalazione di incidente stradale

Numero di riferimento: 1-919851399 (da citare nella risposta)

La/Vi informiamo che abbiamo ricevuto una richiesta di risarcimento da parte di:

■ VERONICA GIULIANI

relativa ad un incidente stradale avvenuto in data 06/10/2012 a TARANTO TA

in VIA LEONIDA

che vedrebbe coinvolto il Suo/Vostro veicolo assicurato targato:

Tuttavia non risulta ancora pervenuta da parte Sua/Vostra alcuna segnalazione e pertanto La/Vi invitiamo ad inviare una descrizione dettagliata dell'evento al seguente indirizzo:

**Allianz S.p.A. - CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO TA**

Preghiamo inoltre di inviare al medesimo indirizzo eventuale altra documentazione che fornisca prove a Suo/Vostro favore (Testimoni, Autorità se intervenuta ecc.).

Infine, pur certi della Sua/Vostra collaborazione, Vi informiamo che in mancanza di un riscontro da parte Sua/Vostra, procederemo alla gestione del danno solo sulla base degli elementi che acquisiremo.

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo i nostri migliori saluti.

Allianz S.p.A.

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Le nostre divisioni commerciali

Allianz  Lloyd Adriatico**Allianz RAS****Allianz Subalpina**

190/AR/12

STUDIO LEGALE
AVV.M.GRAZIA CONVERTINI
VIA SORCINELLI,n°34
Tel.Fax 099/7354778- CELL.3387483614
74100 TARANTO

Taranto, 17/10/2012

Spett.le
Allianz Ass.ni
Via Largo Ugo Ineri, n°01
20122 Milano

Spett.le
A.M.A.T.
Uff.Sinistri
Via C.Battisti n°657
74121 Taranto

Prot. N. **183h9**
22 OTT. 2012

Del	P	PRESIDENTE	☐
DG		DIRETTORE GENERALE	☐
DA		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT		DIRETTORE TECNICO	☐
EE		ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
IAG		AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
IA		ACQUISTI/CONTRATTI	☐
IC		CONTABILITA'/BILANCIO	☐
IA		INFORMATICA	☐
UP		PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT		TECNICO	☐
UPT		PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG		RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ		STAFF QUALITA	☐

Oggetto:Richiesta di risarcimento ai sensi della legge n.990/1969,ora sostituita dal D.L. n.209 del 07.09.2005, in riferimento al sinistro avvenuto in data 06/10/2012, alle ore 13.20 circa avvenuto in Taranto alla Via Leonida.

PARTE DANNEGGIATA: Sig. ra Giuliani Veronica, nata a Taranto l'8.12.1975,C.F.GLVNC75T48L049D. Passeggera con abbonamento n° D1717 annuale.

Ha riportato lesioni personali.

CONTROPARTE: A.M.A.T proprietaria del BUS tg. DG438BF, linea n°8 .

(560)

MODALITA' DEL FATTO: il giorno del sinistro, mentre la mia cliente viaggiava come passeggero nel bus su citato, riportava lesioni e danneggiamento degli occhiali ,a causa di una brusca frenata fatta dall'autista, si recava presso il Pronto Soccorso, dove le veniva diagnosticata sospetta abrasione corneale da trauma OD;

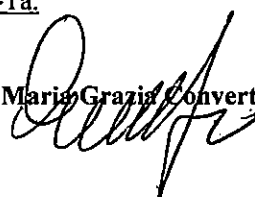
In nome e per conto della mia cliente, che ai fini del risarcimento in oggetto elegge domicilio in questo studio e per ratifica del mandato conferitomi sottoscrive con me la presente, vi invito a provvedere alla richiesta del complessivo risarcimento del danno fisico riportato alla sua persona, nelle circostanze di tempo e di luogo a margine indicate, per fatto e per colpa del conducente del veicolo di controparte.

Vi rendo noto che nell'affidarmi la tutela dei suoi interessi, la mia cliente mi ha dato incarico di trattare in sua vece, la liquidazione in via bonaria e di esperire, occorrendo, l'azione risarcitoria nei confronti dei responsabili.

Con la presente invito codesta compagnia a sottoporre a visita medico-legale la mia cliente Sig.ra Giuliani Veronica, in qualità di trasportata, al fine di quantificare eventuali postumi invalidanti derivanti dall'incidente de quo, eleggendo lo stesso domicilio presso il mio studio sito in Taranto, alla via Sorcinelli,n°34-Ta.

Distinti saluti.

Avv. Maria Grazia Convertini





pag. 1

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 06/10/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000084
- AMAT SPA (DG438BF) / GIULIANI VERONICA - NS. RIF. 190/AR/12

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 09/11/2012 11.16

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Seguito ns. mail del 25/10/2012, di pari oggetto, trasmettiamo dichiarazione rilasciata in data 08/11/2012 dal dipendente Lanzolla Massimo.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 25/10/2012 12.49, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 18349 del 22/10/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. M. Grazia Convertini per conto della Sig.ra Giuliani Veronica.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro. Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Lanzolla Massimo, alla guida del bus n.560 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

190AR12.PDF

181 KB